|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **云资源类型** | | |  | | --- | | 选择一项。 | | |
| **信息化工作 主管领导**  **(签字盖章)** | | **姓 名** | |  | | |
| **手 机** | |  | | |
| **申请人** | | **姓 名** | |  | | |
| **联系电话** | |  | | |
| **云主机IP地址** | | **C P U** | | **内 存** | | **硬 盘** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **其他说明** | |  | | | | |
| **停止原因** | |  | | | | |
| **申请停用时间** | |  | | | | |
| **市政务服务中心（市大数据中心）技术服务科意见** | |  | | | | |
| **市政务服务中心（市大数据中心） 基础设施科意见** | |  | | | | |
| **市政务服务中心（市大数据中心）**  **(签字盖章)** | |  | | | | |

鄂尔多斯市政务云停用申请表

**联系电话：8586959**

**联系邮箱：eedsdsjjck@126.cn**